

тупных на кафедре инфекционных болезней УО «ВГМУ». Многолетний опыт общения с выпускниками УО «ВГМУ», уехавшими на родину после окончания курса обучения, показывает, что до 40% молодых врачей пересдаёт национальный государственный экзамен по медицине с первой попытки, после чего имеет успешную врачебную практику. Эффективность принятой на кафедре инфекционных болезней методики преподавания подтверждается неизменно положительными отзывами официальных лиц тропических стран о качестве подготовки медицинских специалистов в УО «ВГМУ» и высоким международным рейтингом университета.

КОНТРОЛИРУЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА СЕКЦИОННО-БИОПСИЙНОМ КУРСЕ В СВЕТЕ СОВРЕМЕННЫХ ТРЕБОВАНИЙ

Зубрицкий М.Г., Силяева Н.Ф.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь*

Оптимизация учебного процесса возможна только при активной самостоятельной деятельности студентов по освоению учебной программы. Следовательно, преподаватель не должен давать студентам знания «в готовом виде», а воспитывать активность познания, студент не должен заучивать готовые истины, а творчески усваивать материал. Эту позицию точно отражает высказывание немецкого педагога Дистерверга – «развитие и образование ни одному человеку не могут быть даны и сообщены. Всякий, кто желает к ним приобщиться, должен достигнуть этого собственными силами, собственной деятельностью, собственным напряжением, извне он может получить только возбуждение».

Секционно-биопсийный курс предусматривает, прежде всего, формирование и развитие клинического мышления у будущего врача и всецело основывается на активной самостоятельной познавательной творческой деятельности студентов при консультации и тактическом контроле, проводимом преподавателем. Практические занятия на секционно-биопсийном курсе нацелены на освоение студентами навыков клинико-анатомического анализа секционного и биопсийного материала. С этой целью для самостоятельной активной работы студентов используются ситуационные задачи, учебные протоколы патологоанатомических вскрытий с различными целевыми установками.

Во-первых, студенты решают задачи по морфологической диагностике заболеваний, исходя из данных протокола патологоанатомии

ческого вскрытия, а также задачи по построению диагноза, принципы его построения.

Во-вторых, студенты решают ситуационные задачи по сравнению клинического и патологоанатомического диагнозов, исходя из данных истории болезни и данных вскрытия. В случаях расхождения диагнозов указывают причину и категорию расхождения.

В-третьих, студенты решают ситуационные задачи по клинико-анатомическому анализу биопсийного и операционного материала, осваивая навыки правильного забора биопсийного материала, направления его для патоморфологического исследования и трактовки заключения патологоанатома.

После прохождения обучения на данном цикле будущие доктора должны знать основные задачи, методы, систему мероприятий патологоанатомической службы, направленные на проведение диагностической работы; логику, принципы формулирования клинического и патологоанатомического диагнозов, систему оценки и анализа качества медицинской помощи на основе клинико-морфологических сопоставлений, методы прижизненной морфологической диагностики. Каждый из них должен уметь провести клинико-морфологический анализ результатов патологоанатомического вскрытия трупа, сформулировать посмертный патологоанатомический диагноз и написать эпикриз, оценить качество клинической диагностики и лечения, заполнить «Врачебное свидетельство о смерти», оформить направление на морфологическое исследование биоптатов, операционного материала, оценить результаты исследования этих материалов.

Международная классификация болезней и ее применение при оформлении диагноза имеют особую значимость в повседневной работе любого медицинского специалиста. Особого внимания требует к себе изучение патологии диагностических и лечебных процедур (ятрогенія) и ее отражение в Международной классификации болезней. В данном вопросе у практикующих врачей нередко имеются существенные пробелы. Также необходимо постоянно уделять неослабевающее внимание деонтологическим аспектам патологоанатомической практики и этическим нормам клинико-анатомического анализа. Искусство общения с родственниками умершего должно быть на высочайшем уровне у каждого медицинского работника. В этой деликатнейшей сфере не может быть никаких поблажек ни к себе, ни к коллегам.

Для самостоятельного изучения и активного использования в будущем студентам предлагается список рекомендуемой литературы, что несомненно помогает ориентироваться во многих врачебных специальностях, особенно в первые годы после окончания медицинского университета.

Дальнейшее развитие активной самостоятельной работы студентов на секционно-биопсийном курсе – это переход на компьютерный вариант ситуационных задач, иллюстрированных макро- и микропрепаратами, а также проведение студенческих клинко-анатомических конференций с участием ряда клинических кафедр. Наряду с этим целесообразно при прохождении основных клинических циклов проводить пролифированные клинко-анатомические разборы секционных случаев ошибочной клинической диагностики, а также демонстрации секционных случаев, операционного материала, представляющих определенный научно-практический интерес.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕГРИРОВАННОГО ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИКО-МАТЕМАТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН КАК МЕТОД РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ-МЕДИКОВ

Иванова С.В., Голенова И.А., Дедуль М.И.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном обществе оценка специалиста и его востребованность на рынке труда определяется в наибольшей степени полученным образованием, опытом работы, а также его профессиональными достижениями. Профессиональные успехи, в свою очередь, обусловлены подготовленностью специалиста к конкретной профессиональной деятельности и навыками, сформированными в процессе обучения. Поэтому основными задачами современных вузов являются не только формирование у выпускников системы необходимых знаний, но и развитие способности и готовности применять эти знания в профессиональной деятельности. Выполнение этих задач ведется по двум направлениям. Первое состоит в поиске путей повышения качества фундаментальной подготовки будущего специалиста, его базовых, системных знаний. Второе – это компетентностный подход в обучении, направленный на умение применять получаемые знания в практической деятельности. Согласно многим исследованиям [1, 2], «ключевые компетенции приобретаются в образовательном процессе и в самостоятельной социальной жизни, как профессиональной, так и личной, как результат их успешного применения для решения учебных и профессиональных задач и проблем». Качество фундаментальной физико-математической подготовки студентов-медиков обуславливает, в первую очередь, способность будущего специалиста овладевать инновационными технологиями и современным медицинским